



клиники щадящей стоматологии

мы создаем улыбки

Отказ от проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов

Я _____

« _____ » _____ года рождения

пользуясь своим правом, предусмотренным статьей 20 "Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан", отказываюсь от проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов.

Я проинформирован, что профессиональная гигиена полости рта и зубов является неотъемлемой частью курса лечения заболевания пародонта и профилактической процедурой, предотвращающей развитие кариеса.

Я проинформирован, что последствиями отказа от профессиональной гигиены полости рта и зубов могут быть: развитие или обострение имеющихся заболеваний пародонта, развитие кариеса зубов и его осложнений.

Я проинформирован, что условием предоставления и действия гарантийных обязательств на оказанные услуги, является полное выполнение Заказчиком индивидуального плана лечения, в том числе профессиональной гигиены полости рта и зубов. В случае отказа, гарантийный срок составляет 6 (шесть) месяцев.

Мне в доступной форме разъяснили цель и суть проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов. Лист отказа от проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов мною прочитан, осознан и понят, достаточен для принятия решения об отказе от проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов. Я предупрежден о возможных последствиях отказа от проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов.

Дата « _____ » _____ 20_____

Подпись _____ / _____ /



клиники щадящей стоматологии

мы создаем улыбки

Отказ от проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов

Я _____

« _____ » _____ года рождения

пользуясь своим правом, предусмотренным статьей 20 "Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан", отказываюсь от проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов.

Я проинформирован, что профессиональная гигиена полости рта и зубов является неотъемлемой частью курса лечения заболевания пародонта и профилактической процедурой, предотвращающей развитие кариеса.

Я проинформирован, что последствиями отказа от профессиональной гигиены полости рта и зубов могут быть: развитие или обострение имеющихся заболеваний пародонта, развитие кариеса зубов и его осложнений.

Я проинформирован, что условием предоставления и действия гарантийных обязательств на оказанные услуги, является полное выполнение Заказчиком индивидуального плана лечения, в том числе профессиональной гигиены полости рта и зубов. В случае отказа, гарантийный срок составляет 6 (шесть) месяцев.

Мне в доступной форме разъяснили цель и суть проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов. Лист отказа от проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов мною прочитан, осознан и понят, достаточен для принятия решения об отказе от проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов. Я предупрежден о возможных последствиях отказа от проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов.

Дата « _____ » _____ 20_____

Подпись _____ / _____ /